


CASP-OS-009-B

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
COMISIÓN APELATIVA DEL SERVICIO PÚBLICO  
SOLICITUD DE ARBITRAJE DE  
QUEJAS Y AGRAVIOS

No escriba en estos apartados. Para uso oficial solamente.	
Caso Número: <b>16 - 0930</b> AQ-	Fecha: <b>NOV 14 2016</b>

**INSTRUCCIONES:** Someta el original y tres copias de esta Solicitud a la Comisión de Relaciones del Trabajo del Servicio Público. Notifique copia a la otra Parte. De requerir más espacio en algún apartado, favor de continuar en un anejo haciendo referencia al número del apartado.

1. (a) Nombre de la Agencia: <b>Programa de Desarrollo Laboral del Departamento de Desarrollo Económico y Comercio (DDEC)</b>	Dirección postal: <b>PO Box 362350 San Juan P.R. 00936-2350</b>	Teléfono: (787)765-2900 Fax: (787) - Dirección electrónica: <a href="http://www.ddecpr.com">www.ddecpr.com</a>
(b) Nombre del abogado o representante: <b>Lcda. Myrna Cruz Colón</b>	Dirección postal: <b>La misma</b>	Teléfono: (787)765-2900 Fax: ( ) - Dirección electrónica: <a href="mailto:myrna.cruz@ddec.pr.gov">myrna.cruz@ddec.pr.gov</a>
2. (a) Nombre de la Unión: <b>Coordinadora Unitaria de Trabajadores del Estado (CUTE)</b>	Dirección postal: <b>Calle Cádiz 1214 Puerto Nuevo, P.R. 00920</b>	Teléfono: (787)781-6649 Fax: (787)277-9290 Dirección electrónica: <a href="mailto:cuteinformacion@gmail.com">cuteinformacion@gmail.com</a>
(b) Nombre del abogado o representante: <b>Federico Torres Montalvo</b>	Dirección postal: <b>La misma</b>	Teléfono: (787)391-6648 Fax: (787)277-9290 Dirección electrónica: <a href="mailto:cuteinformacion@gmail.com">cuteinformacion@gmail.com</a>
3. Nombre del empleado: <small>(Si la Solicitud es presentada por un empleado en su carácter individual)</small>	Dirección postal: <b>La misma</b>	Teléfono: (787)781-6649 Fax: (787)277-9290 Dirección electrónica: <a href="mailto:cuteinformacion@gmail.com">cuteinformacion@gmail.com</a>
4. ¿Se cumplió con el procedimiento establecido en el convenio colectivo antes de solicitar arbitraje?		<b>SÍ X NO</b>
5. Cantidad de Empleados afectados por esta controversia:		<b>1</b>
6. Período de vigencia del convenio: fecha de efectividad: <b>15/sep/14</b>		fecha de vencimiento: <b>1ro de julio 2017, Ley 66/2014</b>
7. Disposiciones aplicables del convenio: <b>Art. X Ascensos, Art. XXXIV Derechos Adquiridos y otros artículos relacionados</b>		
8. ¿Esta solicitud es sometida por acuerdo de las partes?		<b>SÍ X NO</b>
9. Esta solicitud es radicada por:		<b>Unión X Agencia Empleado</b>
10. ¿Se radicó cargo de práctica ilícita?		<b>X SÍ</b> , Caso Núm. , radicado el

11. ¿Se dirigió el caso al procedimiento de quejas, agravios y arbitraje?		NO	X	SÍ	Fecha:
12. ¿Se ha sometido esta controversia a algún otro foro?		SÍ	X	Si contestó que sí, indique a cuál foro y cuándo se radicó.	
13. Breve descripción de los hechos y controversia: (Continúe en hoja aparte, de ser necesario) El DDEC violó y continúa violando el Convenio Colectivo a no otorgar el aumento correspondiente por concepto de ascenso, a la querellante Christine Carreras Amadeo, según dispuesto.					
14. Remedio solicitado: Que el DDEC cese y desista de violar el Convenio Colectivo. Que el DDEC le otorgue el aumento salarial correspondiente a la querellante desde la fecha de su nombramiento en el puesto al cual fue ascendida, conforme a lo dispuesto en el Convenio Colectivo.					
15. Nombre y título de la persona que firma este documento Federico Torres Montalvo: Secretario General CUTE			16. Firma 		
Aquella persona que intencionalmente someta información falsa en este formulario puede estar sujeta a las multas que imponga la Comisión y a cualquier otra sanción o pena de Ley aplicable.					